

OŚWIADCZENIE PRAWNEGO OPIEKUNA MAŁOLETNIEGO
PODAĆ NALEŻY WSZYSTKIE WYMAGANE W OŚWIADCZENIU INFORMACJE (DANE)
ZGODNIE ZE STANEM FAKTYCZNYM!!!

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki
data urodzenia (*dzień, miesiąc, rok*) w miejscowości, adres
zamieszkania, ul., kod pocztowy
..... poczta, numer legitymacji szkolnej (w
przypadku braku dokumentu wpisać BRAK) w zajęciach rekreacyjno – sportowych sekcji gimnastyki
artystycznej/sportowej organizowanych przez:

**Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji ul. Dębowa 20, 55-040 Kobierzyce,
tel. 71 715-12-00**

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1 Stan zdrowia mojego dziecka nie budzi żadnych zastrzeżeń i pozwala mu na pełne uczestniczenie w zajęciach rekreacyjno-sportowych zorganizowanych w formie sekcji gimnastyki artystycznej/sporowej.
- 2 Moje dziecko **JEST/NIE JEST** ubezpieczone od następstw nieszczęśliwych wypadków.
- 3 Zapoznałem/-am się i akceptuję regulamin obiektów sportowych, na których odbywają się zajęcia
- 4 Biorę pełną odpowiedzialność za postępowanie mojego dziecka (ewentualne powstałe, zawnione szkody) w trakcie realizowania zajęć sekcji.
- 5 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w turniejach/pokazach wyjazdowych (przedsięwzięciach organizacyjnych) prowadzonych bezpośrednio lub pośrednio przez Kobierzycki Ośrodek Sportu i Rekreacji.
- 6 Wyrażam zgodę na transport dziecka busem KOSiR na zajęcia, które odbywają się w hali sportowo - widowiskowej w Kobierzycach lub w szkole w Wysokiej – oraz powrót do miejsca zamieszkania.
- 7 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb KOSiR (zgodnie z Ustawą z dn. 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych ((Dz. U. z 2016 r., poz. 922)), a także wyrażam zgodę na nieodpłatne utrwalenie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka w formie fotografii analogowej i cyfrowej w celach promocyjnych KOSiR. Przeniesienie niniejszego zezwolenia na osobę trzecią powiązaną z KOSiR nie wymaga mojej uprzedniej zgody na taką czynność.

PESEL dziecka

Seria i numer paszportu (*w przypadku braku dokumentu wpisać BRAK*)

ważny do seria i numer dowodu osobistego (*dotyczy pełnoletnich*)

ważny do

Imiona i nazwisko rodziców lub opiekunów prawnych podpisujących oświadczenie:

.....

Numery telefonów kontaktowych do rodziców (opiekunów prawnych); domowy

..... komórkowy tel. do pracy

miejscowość, dnia 20..... r.

.....

podpis matki

.....

podpis ojca

Osobą nadzorującą funkcjonowanie sekcji sportowych KOSiR Kobierzyce jest Tomasz Legodziński
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów KOSiR.

Podpis:.....